

n. 54 del 22 LUG, 2013

4.3.1 STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI E RESIDENZIALI PER DIPENDENZE PATOLOGICHE

Sono strutture dedicate all'attività di prevenzione, cura e riabilitazione, sia a valenza socio-sanitaria che socio-assistenziale per soggetti affetti da dipendenze patologiche. I requisiti minimi sono definiti dalla Legge 45/99.

Per le strutture già operanti alla data in vigore del presente manuale è ammessa una deroga in difetto entro il 30% rispetto agli standard delle superfici di riferimento dei punti 7, 8, 42a, 49a.

Per le strutture operanti alla data in vigore del presente manuale è ammessa una deroga in difetto entro il 25% rispetto agli standard delle superfici di riferimento del punto 56 a), b), c), d).

Tipologie di Strutture:

- a) Servizi di accoglienza (Comunità prima accoglienza) ✓
- b) Servizi di trattamento specialistico per pazienti in comorbilità psichiatrica (Comunità doppia diagnosi) ✓
- c) Servizi terapeutico-riabilitativi residenziale (Comunità terapeutico riabilitativa) ✓
- d) Comunità terapeutica semiresidenziale (tipo A: 8-12 ore)
- e) Comunità terapeutica semiresidenziale (tipo B: 3-6 ore)
- f) Servizi pedagogico - riabilitativi residenziali (Comunità educativo-assistenziale) ✓

La Struttura è autorizzata ad operare per un massimo di due tipologie di pazienti ricompresi nelle categorie sopra elencate al fine di consentire la migliore continuità del programma terapeutico e senza mai realizzare una commistione tra la tipologia residenziale e quella semiresidenziale. Ove si realizzi una complementarietà di due tipologie di Strutture all'interno dello stesso modulo, il personale va riferito alla tipologia più onerosa.

L'accesso alle strutture è regolamentato dal Ser.T.

STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI

Le strutture semiresidenziali per le dipendenze patologiche hanno una capacità ricettiva massima di 20 ospiti.

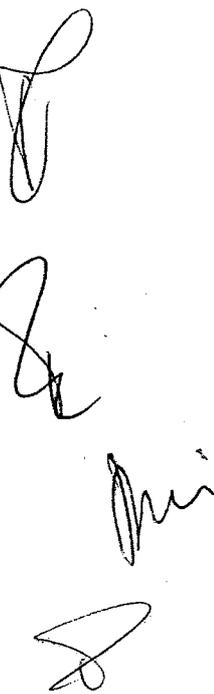
Sono organizzate in moduli con un massimo di 20 ospiti.

E' garantita l'apertura della struttura da un minimo di 3 ad un massimo di 12 ore al giorno, in relazione alla tipologia delle attività svolte.

E' garantita l'apertura della struttura per almeno 5 giorni la settimana.

REQUISITI MINIMI STRUTTURALI

- | | | | |
|---|---|----|----|
| 1 | La struttura è localizzata in zona già urbanizzata e integrata con il preesistente contesto, oppure in zona collegata mediante mezzi pubblici e/o messi a disposizione dal soggetto gestore | Sì | No |
| 2 | Il centro non può essere collocato all'interno di unità immobiliari che ospitano altre strutture semiresidenziali e residenziali sanitarie, socio-sanitarie e socio-educative | Sì | No |



Nota:

per le strutture già operanti alla data di entrata in vigore del presente manuale il centro può essere collocato all'interno di unità immobiliari in cui sono presenti altre strutture semiresidenziali e/o residenziali con ospiti della medesima tipologia a condizione che vi sia una netta separazione strutturale e funzionale.

- | | | | |
|----|---|----|----|
| 3 | Sono presenti locali, adeguatamente dimensionati, per svolgere le attività di counseling e di trattamento psicologico, assistenziale ed educativo di gruppo e/o individuale | Sì | No |
| 4 | L'edificio che accoglie la struttura semiresidenziale rispetta la normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro | Sì | No |
| 5 | Qualora la struttura semiresidenziale effettui un orario di apertura quotidiana superiore a 6 ore continuative, sono presenti locali per cucina, dispensa e servizi igienici adeguati, conformi alle normative igienico-sanitarie vigenti ovvero disponga di un servizio esternalizzato | Sì | No |
| 6 | Se il servizio cucina è esternalizzato è presente locale per accettazione carrelli e distribuzione pasti | Sì | No |
| 7 | E' presente locale per pranzo commisurato al numero degli ospiti della struttura con superficie minima di 2 mq per ospite | Sì | No |
| 8 | Sono presenti locali per attività aggregative e ricreativo-culturali con superficie minima di 4 mq per ospite | Sì | No |
| 9 | Sono presenti locali per attività: | | |
| | a) amministrativa | Sì | No |
| | b) accettazione | Sì | No |
| | c) archivio | Sì | No |
| 10 | E' garantita la presenza di servizi igienici e spogliatoi per il personale | Sì | No |
| 11 | Sono presenti servizi igienici in rapporto di 1 ogni 10 ospiti dei quali almeno 1 attrezzato per la non autosufficienza | Sì | No |
| 12 | E' assicurata la conservazione dei farmaci con caratteristiche atte a garantire la sicurezza secondo le norme vigenti in armadio blindato ignifugo | Sì | No |
| 13 | Sono presenti locali per attività terapeutiche adeguati al numero di ospiti ed alle tipologie di intervento previste nel progetto riabilitativo | Sì | No |
| 14 | I locali sono adeguatamente arredati, favorendo anche la personalizzazione dello spazio fisico, compatibilmente con il progetto riabilitativo | Sì | No |

REQUISITI MINIMI TECNOLOGICI

- 15 E' presente un carrello per la gestione dell'emergenza (Rianimazione cardio-polmonare) di cui viene verificata periodicamente la funzionalità, dotato di:

- a) pallone autoespansibile con maschere di varie misure

Sì No

| | | | |
|----|---|----|----|
| | b) cannule orofaringee di varie misure | Sì | No |
| | c) sfigmomanometro con fonendoscopio | Sì | No |
| | d) laccio, siringhe e agocannule | Sì | No |
| | e) materiale per medicazione | Sì | No |
| | f) farmaci salvavita | Sì | No |
| | g) defibrillatore | Sì | No |
| | h) stecche di mobilizzazione | Sì | No |
| 16 | Sono presenti i farmaci necessari per il trattamento degli stati di dipendenza e delle patologie connesse all'uso di sostanze | Sì | No |
| 17 | E' presente strumentazione necessaria per le attività diagnostiche e terapeutiche specifiche (psicologiche e sociali) | Sì | No |
| 18 | E' presente dotazione di tipo informatico per la raccolta e la trasmissione dei dati epidemiologici, per la gestione delle attività e per la valutazione degli interventi | Sì | No |

REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI

| | | | |
|--|---|----|----|
| 19 | E' individuato il responsabile della struttura con con documentata esperienza nel settore specifico | Sì | No |
| 20 | E' presente un responsabile dei Programmi Terapeutici Individualizzati (PTI) psicologo psicoterapeuta, iscritto al relativo albo professionale, in possesso di una documentata esperienza nel settore specifico per un periodo non inferiore ad un anno, svolta in un servizio pubblico o privato autorizzato | Sì | No |
| L'organigramma del personale prevede le seguenti professionalità: | | | |
| | a) educatore professionale/assistente sociale | Sì | No |
| 21 | b) operatore di comunità fornito di attestato istituzionale/OSS | Sì | No |
| | c) psicologo psicoterapeuta (qualora non sia presente quale responsabile della struttura) | Sì | No |
| 22 | Il personale è in possesso di documentata esperienza nel settore di attività svolta nella struttura | Sì | No |
| 23 | E' adottato un registro degli ospiti presenti nella struttura quotidianamente aggiornato | Sì | No |
| 24 | E' assicurata all'utente chiarezza e trasparenza nella trasmissione delle informazioni | Sì | No |
| 25 | E' garantita la privacy all'interno della struttura | Sì | No |
| 26 | Sono presenti procedure/linee guida che regolamentano le modalità di erogazione dell'assistenza nel rispetto delle logiche dell'equipe multidisciplinare-multiprofessionale | Sì | No |

- | | | | |
|----|--|----|----|
| 27 | Per ogni singolo paziente è redatto un Programma Terapeutico Individualizzato (PTI) dall'équipe multidisciplinare-multiprofessionale, comprendente uno o più progetti terapeutici | Sì | No |
| 28 | E' garantita una adeguata informazione ai pazienti ed ai loro familiari con l'illustrazione del programma terapeutico individualizzato | Sì | No |
| 29 | E' effettuato il monitoraggio dell'evoluzione e delle modificazioni delle condizioni del singolo paziente per ogni programma terapeutico | Sì | No |
| 30 | E' garantita la presenza continuativa di almeno due operatori per tutta la durata di svolgimento delle attività, di cui almeno uno in possesso dei requisiti previsti dall'Atto d'Intesa Stato-Regioni del 5/8/1999 e nel rispetto per quanto attiene alla dotazione organica della prescrizione del medesimo atto | Sì | No |
| 31 | E' acquisito il consenso informato al trattamento | Sì | No |
| 32 | E' garantita la volontarietà di accesso e della permanenza dell'utente | Sì | No |
| 33 | E' prevista una copertura assicurativa dei rischi da infortuni o danni subiti o provocati dagli ospiti, dal personale, dai volontari | Sì | No |
| 34 | Sono previsti corsi di formazione per il personale che includono corsi di BLS a cadenza periodica | Sì | No |
| 35 | E' presente una cartella clinica individuale sulla quale risultano: | | |
| | a) i dati anagrafici | Sì | No |
| | b) la diagnosi di ingresso | Sì | No |
| | c) l'anamnesi familiare e personale | Sì | No |
| | d) l'esame obiettivo | Sì | No |
| | e) gli eventuali esami strumentali e di laboratorio | Sì | No |
| | f) i risultati raggiunti e gli eventuali esiti ed i postumi | Sì | No |
| | g) il programma ed i progetti con gli eventuali e periodici aggiornamenti | Sì | No |
| | h) informazioni sui problemi sociali del paziente e della famiglia | Sì | No |
| | i) una scheda di allarme clinico (patologie somatiche croniche con comorbilità, allergie, celiachia, etc) | Sì | No |
| 36 | La cartella è custodita nel rispetto della vigenti normative sulla tutela della privacy e sul trattamento dei dati sensibili | Sì | No |
| 37 | Ogni paziente è dotato di un Programma Terapeutico Individualizzato (PTI) soggetto a verifiche periodiche, opportunamente documentate, da parte degli operatori del Dipartimento delle Dipendenze, con verifiche cliniche e di laboratorio ed appropriati indicatori di efficacia degli interventi | Sì | No |

STRUTTURE RESIDENZIALI

Capacità ricettiva massima di 40 ospiti, articolati in moduli da 20 ospiti ciascuno.






Nota:

le strutture già operanti alla data di entrata in vigore del presente manuale e provvisoriamente accreditate aventi a tale data capacità ricettiva superiore a quella fissata dal presente manuale non possono in nessun caso aumentare tale capacità ricettiva fermo restando l'obbligo di articolare la stessa in moduli da 20 ospiti nonchè di adeguare il numero di ospiti presenti allo standard previsto nell'arco di cinque anni.

REQUISITI MINIMI STRUTTURALI

- | | | | |
|----|--|----|----|
| 38 | La struttura è ubicata in insediamento abitativo o in area rurale, comunque, in zona non insalubre | Sì | No |
| 39 | Le strutture con capacità ricettiva non superiore a 8 posti letto soddisfano i requisiti previsti per le civili abitazioni con adeguamento ai requisiti previsti dalla normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro | Sì | No |
| 40 | E' presente un ingresso con portineria, area di accoglienza e servizi igienici separati per i visitatori e per il personale | Sì | No |
| 41 | Sono presenti locali per: | | |
| | a) responsabile della struttura | Sì | No |
| | b) attività di segreteria | Sì | No |
| | c) accettazione | Sì | No |
| | d) archivio | Sì | No |
| 42 | Le strutture con capacità ricettiva superiore a otto posti letto garantiscono la presenza di: | | |
| | a) locale per pranzo commisurato al numero degli ospiti della struttura, con superficie minima di 2 mq per ospite | Sì | No |
| | b) locali per cucina e dispensa e servizi igienici per il personale | Sì | No |
| 43 | Sono presenti servizi igienici in rapporto di 1 ogni 5 ospiti di cui almeno 1 attrezzato per la non autosufficienza | Sì | No |
| 44 | E' garantita la presenza di servizi igienici e spogliatoi per il personale nonchè di idoneo locale per sosta | Sì | No |
| 45 | E' presente un locale soggiorno operatori | Sì | No |
| 46 | E' presente un locale per il responsabile della struttura con annesso spogliatoio | Sì | No |
| 47 | E' assicurata la conservazione dei farmaci con armadio blindato ignifugo con caratteristiche atte a garantire la sicurezza secondo le norme vigenti in armadio blindato ignifugo | Sì | No |
| 48 | Sono presenti locali, adeguatamente dimensionati, per svolgere le attività di counseling e di trattamento psicologico, assistenziale ed educativo di gruppo e/o individuale | Sì | No |
| 49 | Sono presenti le seguenti aree per attività di gruppo: | | |



- | | | | |
|----|---|----|----|
| | a) area destinata ad attività psico-educative e alla socializzazione con superficie minima di 4 mq per ospite | Sì | No |
| | b) locali per attività aggregative e ricreativo-culturali con superficie minima di 4 mq per ospite | | |
| 50 | Sono presenti locali per attività terapeutiche adeguati al numero di ospiti ed alle tipologie di intervento previste nel progetto riabilitativo | Sì | No |
| 51 | I locali sono adeguatamente arredati, favorendo anche la personalizzazione dello spazio fisico, compatibilmente con il programma terapeutico | Sì | No |
| 52 | E' presente locale per lavanderia e guardaroba adeguato al numero degli ospiti | Sì | No |
| 53 | E' presente locale deputato ad uso magazzino | Sì | No |
| 54 | E' presente spazio/locale per materiale pulito | Sì | No |
| 55 | E' presente locale per materiale sporco | Sì | No |
| 56 | Le camere da letto hanno un numero di letti non superiore a quattro e assicurano una superficie utile funzionale di: | | |
| | a) minimo mq 12 per camere ad un letto | Sì | No |
| | b) minimo mq 16 per camere a due letti | Sì | No |
| | c) minimo mq 24 per camere a tre letti | Sì | No |
| | d) minimo mq 32 per camere a quattro letti | Sì | No |
| 57 | Sono presenti servizi igienici dotati di vasca/doccia, in rapporto di 1 ogni 5 ospiti . | Sì | No |

REQUISITI MINIMI TECNOLOGICI

- | | | | |
|----|---|----|----|
| 58 | E' presente un carrello per la gestione dell'emergenza (Rianimazione cardio-polmonare), di cui viene verificata periodicamente la funzionalità, dotato di: | | |
| | a) pallone autoespansibile con maschere di varie misure | Sì | No |
| | b) cannule orofaringee di varie misure | Sì | No |
| | c) sfigmomanometro con fonendoscopio | Sì | No |
| | d) laccio, siringhe e agocannule | Sì | No |
| | e) materiale per medicazione | Sì | No |
| | f) farmaci salvavita | Sì | No |
| | g) defibrillatore | Sì | No |
| | h) stecche di mobilizzazione | Sì | No |

- | | | | |
|----|---|----|----|
| 59 | Sono presenti tutti i farmaci necessari per il trattamento degli stati di dipendenza e delle patologie connesse all'uso di sostanze | Sì | No |
| 60 | E' presente strumentazione necessaria per le attività diagnostiche e terapeutiche specifiche (mediche, psicologiche e sociali) | Sì | No |
| 61 | E' presente dotazione di tipo informatico per la raccolta e la trasmissione dei dati epidemiologici, per la gestione delle attività e per la valutazione degli interventi | Sì | No |
| 62 | Sono presenti procedure che regolamentano le modalità di comunicazione con gli ospiti | Sì | No |

REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI

- | | | | |
|----|---|----|----|
| 63 | E' individuato il responsabile della struttura con documentata esperienza nel settore specifico | Sì | No |
|----|---|----|----|

E' presente un responsabile dei Programmi Terapeutici Individualizzati (PTI) psicologo o medico, iscritto al relativo albo professionale, in possesso di una documentata esperienza nel settore specifico per un periodo non inferiore ad un anno, svolta in un servizio pubblico o privato autorizzato, secondo il seguente prospetto:

64

- Comunità Doppia Diagnosi: Medico (tossicologo o internista o psichiatra)
- Comunità Prima Accoglienza: Medico
- Comunità Terapeutico Riabilitativa: Medico o Psicologo Psicoterapeuta
- Comunità Educativo Assitenziale: Psicologo Psicoterapeuta

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 65 | L'organigramma del personale prevede le seguenti professionalità: | | |
|----|--|--|--|

- | | | | |
|----|---|----|----|
| a) | educatore professionale/assistente sociale | Sì | No |
| b) | tecnico della riabilitazione (esclusivamente per le "Comunità Doppia Diagnosi") | Sì | No |
| c) | psicologo psicoterapeuta (qualora non sia presente quale responsabile della struttura) | Sì | No |
| d) | medico (qualora non sia presente quale responsabile della struttura) | Sì | No |
| e) | infermiere professionale (esclusivamente per la "Comunità Doppia Diagnosi" e per la "Comunità Prima Accoglienza") | Sì | No |
| f) | operatore di comunità fornito di attestato istituzionale/OSS | Sì | No |

- | | | | |
|----|---|----|----|
| 66 | Il personale è in possesso di documentata esperienza nel settore di attività svolta nella struttura | Sì | No |
| 67 | E' adottato un registro di ospiti nella struttura aggiornato quotidianamente | Sì | No |
| 68 | Nel registro giornaliero degli utenti vengono annotate le assenze temporanee con relativa motivazione | Sì | No |
| 69 | E' assicurata all'utente chiarezza e trasparenza nella trasmissione delle informazioni | Sì | No |

| | | | |
|----|--|----|----|
| 70 | Per ogni singolo paziente è redatto un Programma Terapeutico Individualizzato (PTI) dall'équipe multidisciplinare-multiprofessionale, comprendente uno o più progetti terapeutici | Sì | No |
| 71 | Sono presenti procedure/linee guida che regolamentano le modalità di erogazione dell'assistenza nel rispetto delle logiche dell'équipe multidisciplinare-multiprofessionale | Sì | No |
| 72 | E' effettuato il monitoraggio dell'evoluzione e delle modificazioni delle condizioni del singolo paziente per ogni programma terapeutico | Sì | No |
| 73 | E' garantito il rispetto della privacy all'interno della struttura | Sì | No |
| 74 | E' garantita una adeguata informazione ai pazienti ed ai loro familiari con l'illustrazione del programma terapeutico individualizzato | Sì | No |
| 75 | E' presente una cartella clinica che risponda ai requisiti di completezza del percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale ed integrazione delle attività medico-infermieristiche, custodita nel rispetto delle vigenti normative sulla tutela della privacy e sul trattamento dei dati sensibili | Sì | No |
| 76 | Esiste una Carta dei Servizi/regolamento che viene fornita all'utente e ai familiari, accompagnata da una adeguata informazione | Sì | No |
| 77 | Sono presenti procedure che regolamentano le modalità di comunicazione con gli ospiti | Sì | No |
| 78 | E' garantita la presenza continuativa di almeno due operatori per tutta la durata di svolgimento delle attività, di cui almeno uno in possesso dei requisiti previsti dall'Atto d'Intesa Stato-Regioni del 5/8/1999 e nel rispetto per quanto attiene alla dotazione organica della prescrizione del medesimo atto | Sì | No |
| 79 | E' garantita la presenza di un operatore nelle ore notturne per tutta la durata di svolgimento delle attività, nelle strutture "specialistiche" (doppia diagnosi, AIDS, Gravidanza, Puerperio, etc.). E' prevista anche la reperibilità notturna di un altro operatore | Sì | No |
| 80 | E' acquisito un consenso informato al trattamento | Sì | No |
| 81 | E' garantita la volontarietà di accesso e della permanenza dell'utente | Sì | No |
| 82 | E' prevista una copertura assicurativa dei rischi da infortuni o danni subiti o provocati dagli ospiti, dal personale, dai volontari | Sì | No |
| 83 | Sono previsti corsi di formazione per il personale che includono corsi di BLS | Sì | No |
| 84 | La struttura invia mensilmente alla ASL di competenza un report sugli ospiti presenti | Sì | No |


 Roberto Zucchi

 Daniela Zucchi

 Roberto Zucchi